



Facultad de Medicina
Licenciatura en Musicoterapia

Tesis – Seminario de Investigación

“Lucas: violencia, música y comunicación”

USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Autora: Mercedes Rodríguez Cabral.

Tutores: Lic. Gabriel F. Federico.
Lic. Ricardo J. Rodríguez.

Profesores: Lic. Maria Gabriela Wagner.
Lic. Luís Alberto Susco.

Cuando tú no estas

Solo en la ruta de mi destino
Sin el amparo de tu mirar
Soy como un ave que en el camino
Rompió las cuerdas de su cantar

Cuando no estás, la flor no perfuma
Si tú te vas, me envuelve la bruma
El zorzal la fuente y las estrellas
Pierden para mí su seducción

Cuando no estás, muere mi esperanza
Si tú te vas, se va mi ilusión
Oye mi lamento, que confío al viento
Todo es dolor, cuando tú no estás

Nace la aurora resplandeciente
Clara mañana bello rosál
Brilla la estrella, canta la fuente
Ríe la vida, cuando tú estas.

Cuando no estás, la flor no perfuma
Si tú te vas, me envuelve la bruma
El zorzal la fuente y las estrellas
Pierden para mí su seducción

Cuando no estás, muere mi esperanza
Si tú te vas, se va mi ilusión
Oye mi lamento, que confío al viento
Todo es dolor, cuando tú no estás.

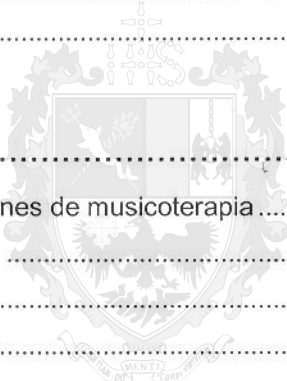


USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

INDICE

CAPITULO I: Prefacio.....	5
CAPITULO II: Agradecimientos.....	6
CAPITULO III: Introducción.....	7
3.1 Exposición del tema, preguntas formuladas y objetivos.....	7
3.2 Preguntas de investigación.....	9
3.3 Revisión bibliográfica.....	10
3.4 Justificación.....	11
3.5 Diseño de investigación, tipo de investigación.....	12
3.6 Hipótesis.....	14
CAPITULO IV: Etapa diagnóstica.....	15
4.1 Historia clínica.....	15
4.2 Conociendo a Lucas desde una mirada en contratransferencia.....	16
4.3 Conociendo a Lucas desde la mirada diagnóstica musicoterapéutica.....	19
4.4 Conociendo a Lucas desde el mundo de las maestras.....	20
4.5 Evaluaciones de musicoterapia.....	22
CAPITULO V: Marco teórico.....	37
5.1 Definición de musicoterapia.....	37
5.2 El vínculo paciente - musicoterapeuta.....	40
5.3 Ejes de análisis.....	42
5.4 Ser humano biopsicosocioespiritual.....	51
5.5 Protocolos para sesiones de musicoterapia didáctica del musicoterapeuta.....	53
5.6 La utilización de las canciones como herramienta en musicoterapia.....	57
5.7 Familia.....	58
5.8 Violencia familiar.....	63
5.9 Maltrato infantil.....	66
5.10 Parálisis cerebral.....	68
5.11 El juego.....	70

5.12 Comunicación.....	71
CAPITULO VI: Abordaje del Caso.....	73
6.1 Presentación del caso.....	73
6.2 Derivación	74
6.3 Encuadre	75
6.4 VITRA.....	76
6.5 Legislación	78
6.6 Canciones utilizadas durante el tratamiento	84
CAPITULO VII.....	99
7.1 Análisis e interpretación de datos	99
7.2 Conclusiones	102
CAPITULO VIII: Anexo.....	104
8.1 Crónicas y protocolos para las sesiones de musicoterapia.....	104
8.2 Observación de una clase de Lucas	179
8.3 Dibujos	180
8.4 Fotos y filmaciones.....	183
BIBLIOGRAFIA.....	184



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

CAPITULO I: Prefacio.

Este trabajo surge a partir de una propuesta realizada por la profesora "Pachi" Almida de los M. Mérega, quien ofreció a los alumnos de musicoterapia que se encontraban realizando una práctica cuatrimestral en VITRA, hacer un trabajo musicoterapéutico con un alumno nuevo de la institución.

Desde el principio se me presentó como un desafío, y al no tener tema de tesis y verme tan deslumbrada por la patología motora, accedí a dicho trabajo.

Debo admitir que tuve momentos en los que se me hizo muy difícil el trabajo con este alumno, pero conociéndolo y a partir de la instauración del vínculo, todo fue cambiando.

"Lucas: violencia, música y comunicación" invita al lector a conocer lo que fue un tratamiento de musicoterapia individual con un paciente con rasgos violentos, las etapas que se atravesaron y la conclusión.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

CAPITULO II: Agradecimientos.

Agradezco de todo corazón a aquellas personas que me ayudaron a hacer realidad mi tesis.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

CAPITULO III: Introducción

3.1 Exposición del tema, preguntas formuladas y objetivos.

El presente trabajo es un estudio de caso retrospectivo de caso clínico, que se realizó con un alumno del primer grado de la institución VITRA el cual presenta una parálisis cerebral post natal, rasgos violentos y fobia a la mujer. El estudio de caso se desarrolló desde el mes de mayo al mes de noviembre del año 2007.

Durante mi trabajo con el paciente, formulé las siguientes preguntas:

Preguntas de investigación:

- ¿El tratamiento musicoterapéutico aporta para el bienestar de una persona con PC?
- ¿El tratamiento musicoterapéutico aporta para el bienestar de una persona con fobia frente a la imagen femenina?
- ¿El tratamiento musicoterapéutico aporta para el bienestar de una persona con rasgos violentos?
- ¿Se puede a través del vínculo musicoterapeuta- paciente que el paciente reconstruya su vínculo con el entorno?
- ¿Se puede a través del vínculo Paciente-música que el paciente reconstruya su vínculo con el entorno?
- ¿Se puede a través del vínculo musicoterapeuta-paciente que el paciente pierda la fobia que le tiene a la imagen femenina?
- ¿Podría toda su agresividad canalizarla a través de lo corporo-sonoro-musical?
- ¿Tiene rencor por el origen de su PC?
- ¿Tiene conciencia de su condición?
- ¿Tiene rencor por su hermano mellizo sano?
- ¿Por qué esta imposibilitado a recibir devoluciones?
- ¿Tendrá rechazo a lo especular?
- ¿Tendrá una necesidad profunda de vincularse con la mujer que va paralela al odio?
- El miedo constante a ser abandonado ¿Es lo que no lo deja establecer vínculos?
- ¿Tendrá ganas de que lo abandone?
- ¿De que hablan sus violencias, sus malos tratos, sus malas palabras, sus golpes y sus escupidas constantes?

Desde estas preguntas formuladas, desarrolle objetivos para llevar a cabo a lo largo de mi trabajo con Lucas. Los objetivos son los siguientes.

Objetivos:

- Profundizar el tema del uso de la musicoterapia en pacientes con parálisis cerebral y rasgos violentos.
- Sistematizar el conocimiento de análisis del discurso sonoro del paciente.
- Reflexionar acerca de mis conocimientos y aprendizaje como musicoterapeuta.
- Elaborar una tesis final para recibirme de licenciada en musicoterapia.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

3.2 Preguntas de investigación.

- ¿Por qué es recomendado un tratamiento de musicoterapia para un paciente con parálisis cerebral y rasgos violentos?
- ¿De que manera positiva puede influir la musicoterapia en el mismo?



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

3.3 Revisión bibliográfica.

A continuación se expondrá brevemente fragmentos que fueron de gran utilidad para la realización de mi tesis. De acuerdo al material leído, he encontrado informaron que abarca los temas tratados en mi investigación. Más bien fui recolectando datos de libros que me sirvieron para apoyarme y para justificar mi trabajo.

En esta tesis intenta hacer un aporte en lo que es Parálisis cerebral, violencia y musicoterapia.

*"La musicoterapia es un proceso sistemático de intervención en donde el terapeuta ayuda al cliente a conseguir llegar a la salud, utilizando experiencias musicales y las relaciones que evolucionan por medio de ellas como fuerza dinámica de cambio."*¹

La definición de musicoterapia es considerada para comenzar mi marco teórico y para centrar mi trabajo.

Tomé los ejes de constructividad subjetiva de la Lic. Patricia Pellizzari y el Lic. Ricardo Rodríguez² ya que es una modalidad de evaluación del contexto expresivo. Del mismo libro tome datos referentes a la familia, la violencia familiar y el maltrato infantil, ya que los consideré de suma utilidad, debido a que tocan y se vinculan fuertemente con la realidad de Lucas.

Acerca de los datos de parálisis cerebral, recurrí al libro del Lic. Gabriel Federico, quien hace un aporte explicando los distintos tipos de parálisis cerebral y sus causas.

A pesar del material consultado, puedo afirmar que lo que leí no es una respuesta puntual a mis preguntas formuladas, por lo que decidí escribir esta tesis para ampliar puntualmente el tema de interés.

¹ BRUSCIA, Kenneth E. [1995] Definiendo musicoterapia. Amarú ediciones Salamanca.

² PELLIZZARI, patricia. RODRIGUEZ, Ricardo. Salud, escucha y creatividad.[2005] ED: EUS.

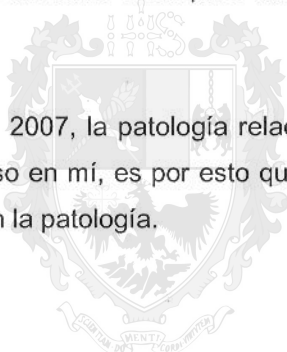
3.4 Justificación.

Tome este caso apenas la profesora "Pachi" (encargada de las practicas de la materia perturbados motores de la USAL) comunico que se veía interesada en que algún alumno de musicoterapia haga un pequeño tratamiento con Lucas debido a que había ingresado el respectivo año a la institución y presentaba problemas de conducta, lo cual traía mucha problemática a la institución ya que la población de la misma no posee este tipo de características.

Al principio dude si tomarla o no ya que creía que era un desafío muy grande para mi, pero luego de pensarlo accedí a la propuesta ya que me pareció una buena oportunidad para enfrentarme con mi primer paciente siendo todavía estudiante, y estando, por otro lado, acompañada y sostenida por varios de mis profesores.

También debo reconocer que me pareció un caso difícil pero fascinante a la vez y me sentí muy atraída por el mismo.

De las prácticas realizadas a lo largo del 2007, la patología relacionada a los trastornos motores fue la que mas curiosidad e impacto causo en mí, es por esto que quise relacionarme mas con el tema y tener un contacto bien cercano con la patología.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

3.5 Diseño de investigación, tipo de investigación.

Para la siguiente tesis, tengo para trabajar un paciente de 12 años, adoptado, con parálisis cerebral posta natal y rasgos violentos.

Se trabajó con el mismo de mayo del 2007 hasta diciembre del 2007.

A lo largo del año y de las sesiones se transitaron cuatro etapas diferentes: Una etapa de mal trato de él hacia mi, otra de afecto, otra de buen trato de él hacia mi y la ultima nuevamente de mal trato.

En cuanto al encuadre, nos encontramos vez por semana, una hora, en un aula designada por VITRA, equipada para trabajar en musicoterapia, con instrumentos musicales y equipo de música. Se utilizaron otros objetos intermediarios además de las instrumentos, como ser una pelota de football y ladrillos.

Las experiencias sonoro musicales propuestas fueron:

- Predominantemente expresivas: El canto con la grabación de Luciano Pereyra y la ejecución de instrumentos musicales.
- Predominantemente receptivas: Escucha de canciones cantadas, previamente editadas de Luciano Pereyra del CD "Soy tuyo", "Recordándote" y "Dispuesto a amarte".

Utilizaré una evaluación inicial para conocer las características de mi paciente y una evaluación final. También haré un seguimiento de crónicas y de protocolos (valoración del proceso de Benniszon para la contratransferencia) a lo largo de las sesiones.

Se registraron momentos de las sesiones a través de filmaciones y fotos.

Se hicieron entrevistas a las maestras de grado para ampliar la información referente a Lucas.

Se utilizó música editada durante todo el tratamiento, ya que la misma facilitó el acercamiento al paciente. El uso de música editada surgió espontáneamente del paciente.

Según Roberto Hernández Sampieri³, el siguiente trabajo es un diseño no experimental de investigación ya que *"Es La que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de investigación donde no hacemos variar intencionalmente las variables independientes. Lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal y como se dan en su*

³ HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto, FERNÁNDEZ COLLADO, Carlos, BAPTISTA LUCIO Pilar [2000] MCGRAW-HILL INTERAMERICADA Editores, S. A. de C.V. Pagina 184

contexto natural, para después analizarlos. Como señala Kerlinger (1979, p.116) la investigación no experimental o ex post-facto es cualquier investigación en la que resulta imposible manipular variables o asignar aleatoriamente a los sujetos o a las condiciones. De hecho, no hay condiciones o estímulos a los cuales se expongan los sujetos del estudio. Los sujetos son observados en su ambiente natural, en su realidad."

Se inicia como exploratorio ya que además de ser novedad para mí, "Los estudios exploratorios se efectúan, normalmente, cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes (...) Los estudios exploratorios sirven para familiarizarnos con fenómenos relativamente desconocidos, obtener información sobre la posibilidad de llevar a cabo una investigación mas completa sobre un contexto particular de la vida real, investigar problemas del comportamiento humano que consideren cruciales los profesionales de determinada área, identificar conceptos o variables promisorias, establecer prioridades para investigaciones posteriores o sugerir afirmaciones (postulados) verificables (Dankhe, 1986)" luego como descriptiva, ya que "Con mucha frecuencia el propósito del investigador es situaciones y eventos. Esto es, decir como es y como se manifiesta determinado fenómeno. Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a un análisis (Dankhe, 1986) Miden o evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a investigar. Desde el punto de vista científico, describir es medir. Esto es, en un estudio descriptivo se selecciona una serie de cuestiones y se mide cada una de ellas independientemente, para así (vélgase la redundancia) describir lo que se investiga." ⁴

Es un diseño longitudinal. "En ocasiones el interés del investigador es analizar cambios a través del tiempo en determinadas variables o en las relaciones entre estas. Entonces se dispone de los diseños longitudinales, los cuales recolectan datos a través del tiempo en puntos o periodos especificados, para hacer inferencias respecto al cambio, sus determinantes y consecuencias." ⁵

⁴ Ibid paginas 58, 59, 60

⁵ Ibid pagina 191

3.6 Hipótesis.

"1) una hipótesis es un enunciado afirmado o formulado por alguien en cierto lugar, en ciertas circunstancias y en cierto momento de la historia. Por lo tanto el status de un enunciado tiene historia.

2) En el momento que se propone una hipótesis, para quien la formula se halla en "estado de problema": se ignora su valor de verdad, es decir, no esta verificada ni refutada.

Si se verifica dejara de ser una hipótesis para transformarse en un enunciado verdadero.

Si es refutada, es decir probar que su enunciado es falso, deja de ser una hipótesis.

3) Quien formula la hipótesis, pese a que ésta se encuentre en estado de problema, supone que ella es verdadera. Admite el enunciado "para ver que pasa".⁶

A partir de las preguntas de investigación la hipótesis planteada al comienzo fue la siguiente:

"La canción y el vínculo con la misma, permite al paciente con rasgos violentos aumentar sus posibilidades de comunicación."

Luego, trabajando con la Lic. Gabriela Wagner, haciendo un repaso sobre el caso, viendo las etapas y los procesos que se fueron dando, la hipótesis fue cambiada por la siguiente:

"En el curso del tratamiento musicoterapéutico la canción facilita al paciente con rasgos violentos, la comunicación verbal de sus emociones".

⁶ [1] MAC MAHON, Brian. PUGH, T.F. Año 1975 "Principios y métodos de epidemiología" Traducción: Lic. Ana Mercedes Aradas para la cátedra Investigación IV de la Universidad del Salvador Ed. México: La Prensa Médica Mexicana, S.A. (2ª edición, reimpresión de 1983).

CAPITULO IV: Etapa diagnóstica

4.1 Historia clínica

Fecha de nacimiento: 28 de mayo de 1995.

Diagnostico medico: hemiparesia braquicrural derecha con tendencia distónica y distaría.

Comienzo: seis meses de vida por traumatismo.

Tratamiento: psicopedagógico y control medico.

Ingreso a la institución: marzo 2007.

Grupo familiar: Vive con el padre (titular responsable) el tío político y con un hermano mellizo. Ambos son adoptados.

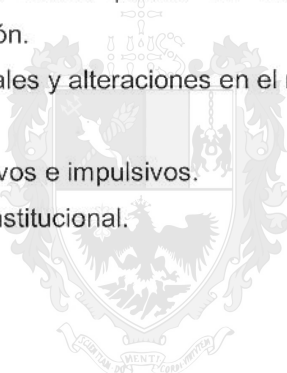
Observaciones: se ha observado que Lucas posee un nivel intelectual bajo, buen nivel comprensivo, buena capacidad de atención.

Posee distaría leve con movimientos faciales y alteraciones en el ritmo del habla.

Memoria a corto plazo descendida.

Personalidad inestable con rasgos agresivos e impulsivos.

Dificultad para aceptar limites y normas institucional.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

4.2 Conociendo a Lucas desde una mirada en contratransferencia.

"Contratransferencia. Como el paciente, el terapeuta viene a la situación con carga de sentimientos, actitudes, motivaciones, valores, creencias y patrones de comportamiento. De esta forma, puede también ayudar o impedir el proceso de terapia. Cuando los sentimientos del terapeuta afectan de algún modo al proceso de terapia, es lo que se llama contratransferencia".⁷

Personalmente, la experiencia de trabajar con Lucas en un tratamiento durante el año me causaba mucha ilusión. Ilusión por tener mi primer paciente, por enfrentarme cara a cara con lo que es la musicoterapia, ilusión por ver si iba a poder ayudarlo a que progrese o no. También debo admitir que surgieron muchos miedos y dudas. Miedo a no poder, a que la situación me supere, a no entablar una buena transferencia.

La realidad es que ambas cosas sucedieron. En muchos momentos me sentía realizada y entusiasmada, y en otros frustrada y desanimada.

Lucas es un chico muy especial. No dejó que yo entre en él fácilmente.

Durante la etapa de diagnóstico lo único que tenía como objetivo era lograr una buena transferencia para poder empezar a vincularme e intervenir de acuerdo a los objetivos propuestos.

Lucas no dejaba que yo me acercara. Era completamente agresivo y desconfiado. Yo trataba de proponerle cosas que a él le gustaran hacer como ser: jugar a la pelota, simular un partido en el salón, darle un lugar de triunfador. Nada de esto resultaba. Constantemente me maltrataba y simulaba querer escupirme. Me decía que me vaya y que no vuelva.

Las primeras sesiones fueron muy duras, yo sabía que me estaba probando y que yo debía demostrarle que toleraba su ansiedad y violencia, para poder en un futuro ser aceptada por él.

Muchas veces me fui llorando y pensando que nada de esto tenía sentido. Pero así pasaban las semanas y las sesiones, hasta que de a poco empezó a aparecer el buen trato, pero claro, seguido de agresiones. Él de repente era amable conmigo, y luego se contrariaba.

Supongo que Lucas habrá percibido mi paciencia y tolerancia, y sabía que yo quería de una manera u otra estar con él y compartir mi tiempo. Yo por otro lado entendía claramente este tipo de reacciones ya que sabía de su historia, y sabía que la madre lo había golpeado fuertemente

⁷ BRUSCIA, E. Kenneth [1999] Modelos de improvisación en musicoterapia. Ed Salamanca (España)

cuando solo era un bebé, sabía del instituto de menores al cual él y su hermano mellizo habían asistido durante ocho años, sabía de su adopción por un padre soltero con su respectivo "socio" con el cual convive hoy en día, sabía que él había asistido a terapia con un psicopedagogo con el cual se había encariñado mucho y el cual había fallecido al año. Era conciente que este tipo de reacciones tienen una historia y un trasfondo muy profundo y doloroso. Por eso estaba convencida de que Lucas necesitaba tiempo y alguien que lo quiera, alguien que vea mas allá de toda su carga agresiva ya que él, en realidad, estaba pidiendo a gritos amor y aceptación.

Luego de esta etapa puramente agresiva vino otra curiosamente amorosa. Una etapa en la que me manifestaba su amor por demás.

Cierto día me encontraba en las prácticas grupales que eran anteriores a mi sesión individual con Lucas. En estas prácticas, estaba todo el grupo junto, inclusive Lucas, con las pasantes.

Lucas se ponía especialmente ansioso y llamaba continuamente la atención, poniéndose pesado y agresivo. Decidí entonces sentarme a su lado y tratar de controlarlo un poco y contenerlo. Acá fue cuando apareció la primera manifestación corporal afectiva. Comenzó a mirarme de muy cerca y a tocarme el pelo. Debo aceptar que me quedé helada, acostumbrada a tener solamente moretones provenientes de su persona. Me acariciaba el pelo y la cara, y yo podía sentir su respiración. Me quedé quieta y expectante, asustada y sin entender qué era lo que estaba pasando. Por otro lado también me sorprendí por la novedad de las caricias.

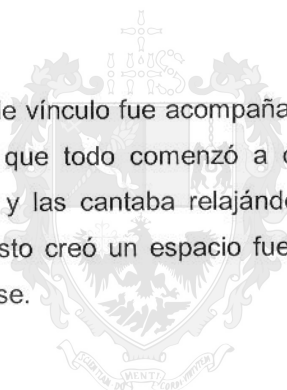
Ese mismo día, en la sesión individual ocurrió lo mismo. En determinado momento, mientras escuchábamos canciones y compartíamos un grato momento, Lucas se me acercó y comenzó a acariciarme. Esto me asusto ya que me encontraba sola y me costaba mucho sostener la situación. En determinado momento vi que Lucas tuvo una erección, lo cual me aterró. Me puse nerviosa y quise marcar un límite ya que se quería acostar sobre mi falda. En ese mismo instante cuando le dije que se siente Lucas se enfureció y se fue pegando un portazo. Me sentí tan mal, tan rara, no comprendía que debía hacer o como debía manejar esta situación.

Con esta experiencia consulté a varios de mis profesores, los cuales me tranquilizaron y me explicaron la lógica de la situación. Entre las cosas que me dijeron, recuerdo especialmente el comentario de que debía tolerarlo sin asustarme, que Lucas también ahora me estaba probando, y por lo tanto era necesario que yo pudiese poner el cuerpo y marcarle amorosamente el límite. Era muy importante que él esté manifestando su persona sin violencia, sino con caricias a pesar de las normales erecciones.

Así fue que puse mi mayor esmero y me convencí de los consejos que había recibido. Determinado día en que compartíamos un momento de intimidad, ya que estábamos escuchando las canciones de Luciano Pereyra juntos, y él cantaba pidiéndome que lo mire, apareció el tema del contacto. Lucas me agarraba fuertemente las manos, los brazos y me miraba fijo. Yo me mantenía tranquila y tolerante, ya no estaba el miedo que antes había sentido, sino que confiaba en que podía hacerlo sin sobresaltarme.

En cierto momento solo se sentó arriba mío con una erección, me tocaba la cara y el pelo, me miraba fijamente. De repente me dice: Llego la hora de que nos demos un beso, a lo que le conteste que eso iba a ser imposible ya que los besos se los dan los esposos y los novios, y que nosotros no éramos nada de eso. Entonces agregó: ¿Y por qué las maestras se dan besos cuando se saludan y yo nunca te doy un beso cuando te saludo?, a lo que le contesté que eso era normal entre las personas y que yo nunca pude saludarlo con un beso porque él no me dejaba. En ese momento, Lucas se bajó solo de mi falda, y cuando terminó la sesión me saludó por primera vez con un beso.

Debo agregar que esta intimidad y tipo de vínculo fue acompañada por la música, y puntualmente las canciones de Luciano Pereyra, ya que todo comenzó a cambiar cuando aparecieron sus canciones. Nos sentábamos en sesión y las cantaba relajándose y pidiéndome que lo mire o simplemente lo agarre de una mano. Esto creó un espacio fuerte de confianza e intimidad y la transferencia positiva comenzó a instalarse.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

4.3 Conociendo a Lucas desde la mirada diagnóstica musicoterapéutica.

Lucas manifestó tener mucha atracción por la música. Ya cuando lo observaba en los talleres de musicoterapia grupales, quedaba cautivada por la expresión de sentimientos que surgían al escuchar a Luciano Pereyra.

Su relación con los instrumentos no fue tan notoria, ya que solamente a lo largo de las sesiones, se relacionó con la pandereta en un juego, y otra vez utilizó la guitarra de manera exploratoria. El resto de las sesiones más bien sintió rechazo por los mismos, ya que los llevaba siempre y él no quería tocarlos.

No paso lo mismo con las canciones, ya que sí manifestó tener mucha atracción por el uso de material editado de Luciano Pereyra, en especial por tres Cd's "Soy tuyo", "Recordándote" y "Dispuesto a amarte". Sirvieron durante todo el año.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR